

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI CIVITA D'ANTINO

**Modulo domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la selezione del destinatario della borsa lavoro progetto "ATTIVAZIONE BORSA LAVORO E/O TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO RIVOLTO AI CITTADINI IN SITUAZIONE DI SVANTAGGIO" - annualità 2018 - 2019.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. ) il \_\_\_\_\_ residente a Civita  
D'Antino in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione delle borse lavoro di cui all'avviso Pubblico  
"progetto "ATTIVAZIONE BORSA LAVORO E/O TIROCINIO DI FORMAZIONE ED  
ORIENTAMENTO RIVOLTO AI CITTADINI IN SITUAZIONE DI SVANTAGGIO"  
- annualità 2018 - 2019 del Comune di Civita D'Antino.

A tal fine, consapevole delle conseguenze e responsabilità penali cui può andare incontro in caso di  
dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in  
materia (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) e della conseguente decadenza dei benefici  
eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Civita D'Antino da almeno 1 anno al momento della  
presentazione della domanda;
- Di essere cittadino italiano o comunitario o extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno  
di lunga durata CE;
- di essere disoccupato/inoccupato al momento di presentazione della domanda ed iscritto come tale  
presso il centro per l'impiego di \_\_\_\_\_;
- Dichiaro altresì di avere una situazione reddituale, quale risulta da modello ISEE allegato,  
pari ad € .....
- di essere idoneo all'espletamento del servizio;

ALLEGA

- Copia documento di identità;
- Autocertificazione stato di famiglia e residenza storica;
- Autocertificazione relativa allo stato di disoccupazione/inoccupazione;
- Attestazione ISEE;
- Certificato medico di idoneità generica al lavoro rilasciato dalla ASL di appartenenza o dal  
proprio medico curante;

La documentazione relativa alla presente dichiarazione, come prescritto dal pubblico avviso, viene  
allegata in copia.

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione può essere  
sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e

inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio protocollo del Comune di *Civita D'Antino* via *fax*, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

### **Trattamento dei dati personali**

La/il dichiarante è informato che il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto di quanto sancito dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". In particolare i dati forniti saranno raccolti presso l'Amministrazione Comunale per le finalità di gestione del presente procedimento e saranno trattati anche in forma automatizzata.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del buon esito del procedimento.

I dati forniti potranno essere comunicati unicamente alle Amministrazioni Pubbliche per fini istituzionali.

L'interessato è titolare dei diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del citato Decreto Legislativo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, l'aggiornamento, la rettifica, ovvero quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, nonché il diritto di cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, e di opporsi alloro trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Civita D'Antino.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Amministrativo.

La documentazione inerente il procedimento sarà raccolta presso l'Ufficio Amministrativo del Settore Amm.vo Demografico del Comune di Civita D'Antino

Civita D'Antino, li \_\_\_\_\_, Firma leggibile \_\_\_\_\_